

かかわりとは何か

～精神保健福祉士の専門性を見つめ直す～

講師：社団法人日本精神保健福祉士協会
名誉会長 柏木 昭氏



【柏木昭氏プロフィール】

1954年6月
ボストン大学スクール・オブ・ソーシャルワーク卒業
1955-1987年3月
国立精神衛生研究所(精神科デイケアの実践研究に従事)
1964年11月
日本精神医学ソーシャル・ワーカー協会初代理事長
1988年4月-1998年3月
淑徳大学教授
1998年4月
聖学院大学教授
1999年7月
日本精神保健福祉士協会名誉会長
2002年4月
聖学院大学客員教授
2003年4月
聖学院大学総合研究所客員教授
2004年4月
日本デイケア学会理事長
2005年6月
社団法人日本精神保健福祉士協会名誉会長
2006年4月
聖学院大学大学院人間福祉学研究科教授
2010年4月
聖学院大学総合研究所名誉教授
聖学院大学総合研究所スーパービジョンセンター顧問
現在に至る

現在、精神保健福祉士は、多岐にわたる場において活躍しており、制度や所属する組織から様々な役割を求められています。日々の多忙な業務の中では、求められる役割に追われ、振り返ってみると精神保健福祉士の存在意義や専門性が分からなくなることも少なくありません。私たちは専門職であり、本来私たちが専門性を発揮できるのはクライアントとの関係性の中にあります。PSWと呼ばれていた時代から先達が大切にしてきた「かかわり」という専門性を深く学ぶことは、精神保健福祉士としての誇りの再認識に示唆を与えてくれるはずです。

今回は、日本精神医学ソーシャル・ワーカー協会【現(公社)日本精神保健福祉士協会】の初代理事長を務めてこられた柏木昭先生を講師としてお迎えします。柏木先生には精神保健福祉士の専門的実践の基盤ともいえる「かかわり」とは何かについてお話ししていただきます。

後半のグループワークは、日常業務と「かかわり」を照らし合わせ、精神保健福祉士の専門性や誇りを考える機会となっています。

精神保健福祉士の専門性について再考し、専門職としての存在意義や自信を取り戻すまたとない好機です。皆さん、奮ってご参加ください。

日時：2014年2月8日(土)

9:50～16:15

(9:20～受付開始)

会場：香川県立文書館

視聴覚ホール

【プログラム】

9:50～10:00 開会挨拶
10:00～12:00 講演
12:00～13:00 休憩
13:00～14:30 グループワーク
14:30～14:40 休憩
14:40～16:00 フィードバック
16:00～16:15 閉会挨拶
17:30～ 懇親会

○午後からのグループワークは現任者のみで行います。予めご了承ください。

○研修終了後、柏木先生を囲んでの懇親会を予定しております。お気軽にご参加下さい。

対象者：精神保健福祉に興味がある方

参加費：一般1000円、学生500円

申込方法：裏面をご覧ください

かかわりとは何か～精神保健福祉士の専門性を見つめなおす～

○日 時：2014年2月8日（土） 9:50～16:15 *受付は9:20～となります

○場 所：香川県立文書館 視聴覚ホール

(〒761-0301 高松市林町2217番地19 TEL：087-868-7171 FAX：087-868-7198)

○参加費：一般1000円、学生500円

*当日、受付にてお支払ください

○定 員：150名

*受付は先着順とさせていただきます

◇17:30～懇親会を予定しております。懇親会定員は先着30名です。会費5000円（2時間飲み放題付）

懇親会会場：WAFU DINING STYLE なんなり。（〒761-8071高松市伏石町2166-10 TEL：087-869-1369）

【交通アクセス】

■バスをご利用の場合

JR高松駅、ことでん瓦町駅から
ことでんバスがあります。
(65)川島・フジグラン十川行き
(レインボー・サンメッセ経由) ➡
「県立図書館・文書館前」下車。

■お車で来所される場合

無料駐車場あり。390台駐車可能。
図書館と共用。

【講演会 会場地図】



【お申込み】

下記の申込書をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

FAX:087-879-1080 (事務局 いわき病院 村山行き)

*受付が終了した方には決定通知書を2014年2月1日（土）までに下記連絡先に送付いたします。

*当日は、決定通知書を必ずお持ち下さい。

*申し込み多数の場合はご希望に添えない場合がございます。ご了承下さい。

2013年度香川県精神保健福祉士協会講演会 参加申込書

FAX送信用紙

*FAX送信票不要

参加するものすべてに、チェック（✓）をお願いいたします。

講演（午前） グループワーク（午後） 懇親会

◀ **締切 2014年1月18日** ▶

名 前 (ふりがな)			
所 属			
職 種		経験年数	年
決定通知送付先 (自宅・職場)	住 所	〒 —	
	電話番号		
	FAX		

*本研修で得た情報は、今回の研修以外では使用いたしません。

■研修に関するお問い合わせ先 (FAXまたはE-mailでお願いします)

香川県精神保健福祉士協会事務局 医療法人社団以和貴会 いわき病院 村山

FAX：087-879-1080 E-mail：kiraku@star.ocn.ne.jp